

ふりがな 氏名 (連弾は代表者) 連弾代表者は、演奏パートを○で囲んでください。 第1パート(上) 第2パート(下)	男・女	年齢 (歳)
---	-----	----------

住所 〒 _____

♪ 電話番号・メールアドレス(PC・携帯)をお書きください。緊急連絡や資料発送に必要になります。お持ちでない方は、「無し」と御記入頂きますよう、お願い致します。

電話番号	自宅	-	-	E-mail	携帯	@
	携帯	-	-		パソコン	@

FAX番号 (なし) ♪ FAXをご利用されていない方は (なし) を囲んでください。

♪ 審査には、一切関係ありません。 ♪ 招待状などの発送のために必要です。
 ♪ 独学の方は (なし) を囲んでください。 ♪ 指導者へのプログラム発送などを希望されない方は (希望しない) を囲んでください。
 (なし) (希望しない) 御協力、よろしくお願い致します。

ふりがな	ふりがな
所属教室名	指導者名

所属教室住所 〒 _____

予選エリア 九州エリア (福岡 / 熊本 / 大分) ♪ 該当するエリアを○で囲んでください。
 関西エリア (神戸) 中部エリア (名古屋)
 関東エリア (東京 伝承ホール / 東京 ティアラこうとう小ホール)

部門・コース	エリーゼ部門 (A B)	♪ 該当するコースを○で囲んでください。
	プラチナ部門	♪ プラチナは、部門を○で囲んでください。
	クラシックピアノ部門 (A B C D E F)	
	ポピュラー・ジャズピアノ部門 (A B C D E F)	
	連弾ピアノ部門 (A B C D E)	

ふりがな 氏名 (連弾コース代表者以外)	男・女	年齢 (歳)
----------------------------	-----	----------

演奏曲	演奏時間	分 秒 ♪ 出入の時間は含みません
-----	------	----------------------

作曲者名 _____

振込名義人 ♪ カタカナでご記入ください。	振込金額 円	振込月日 月 日
--------------------------	--------	----------

♪ 併願の方は、合算金額をお書きください。2月末までの申込は2,000円割引です

併願 有・無 ♪ 有と答えた方のみお答えください。
 コース (有・無) エリア地区 (有・無)

エリーゼ音楽祭をどこでお知りになりましたか	1 参加暦あり	2 ホームページ	3 参加者からのご紹介:お名前
	4 知人・家族からのご紹介:お名前	5 音楽講師からのご紹介:お名前	
	6 楽器店店頭パンフレット:楽器店名	7 楽器店スタッフからのご紹介:楽器店、スタッフ名	
	8 カルチャーセンターからのご紹介:センター、スタッフ名	9 コンサートホール:ホール名	
	10 イベント:イベント名	11 その他 具体的に	

♪ 該当する番号一つを選んで○で囲んでください。1,2以外は、お名前をご記入ください。お名前は、紹介特典の対象にもなります。御記入を宜しくお願い致します。

備考 (時間の関係などで、演奏曲を途中カット演奏される方はご記入ください)